

Transacciones en comercios

A. Diferencias originadas en su Procesamiento

Declaro que las operaciones han sido realizadas por mi persona, pero se han facturado incorrectamente, en comparación con lo que consta en el comprobante que adjunto en este acto.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> crédito no recibido/mal liquidado (comp. crédito) | <input type="checkbox"/> transacción abonada por otro medio de pago (comprobante) |
| <input type="checkbox"/> duplicidad de cargo (ticket) | <input type="checkbox"/> otros (detallar) |
| <input type="checkbox"/> diferencia de importe (ticket) | |
| <input type="checkbox"/> diferencia de moneda (ticket) | |

B. Desconocimiento de Operaciones

Declaro bajo juramento no haber realizado los cargos informados. Dejo constancia que no he utilizado mi tarjeta para realizarlos, no he autorizado su utilización a un tercero y no he recibido de ello, directa o indirectamente, algún bien o beneficio.

Marque la opción correspondiente:

- | | | |
|---|-------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Extravío/Robo | Fecha | Lugar: |
| <input type="checkbox"/> No perdí contacto con la tarjeta | | |

Comentarios detallados del Socio:

.....

.....

.....

.....
Firma

.....
Aclaración

Extracciones en Cajeros Automáticos

C. Diferencias originadas en su procesamiento

Declaro que las operaciones han sido realizadas por mi persona, pero se han facturado incorrectamente, en comparación con lo que consta en el comprobante que adjunto en este acto.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> dinero no dispensado (comprobante) | <input type="checkbox"/> duplicidad del cargo (comprobante) |
| <input type="checkbox"/> dinero dispensado parcialmente (comprobante) | <input type="checkbox"/> otros (detallar)..... |
| <input type="checkbox"/> diferencia de importe (comprobante) | |
| <input type="checkbox"/> diferencia de moneda (comprobante) | |

D. Desconocimiento de Operaciones

Declaro bajo juramento no haber realizado los cargos informados. Dejo constancia que no he utilizado mi tarjeta para realizarlos, no he autorizado su utilización a un tercero y no he recibido de ello, directa o indirectamente, algún bien o beneficio.

Marque la opción correspondiente:

- | | | |
|---|-------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Extravío/Robo | Fecha | Lugar: |
| <input type="checkbox"/> No perdí contacto con la tarjeta | | |

Comentarios detallados del Socio:

.....

.....

.....

.....
Firma

.....
Aclaración

Argencard S.A. es una empresa que presta servicios a las Entidades emisoras de tarjetas de débito Maestro/Cirrus y, a efectos de una más eficiente prestación de tales servicios, se le otorgan diversos derechos relacionados con los mismos. Argencard S.A. no tiene ninguna vinculación jurídica con los titulares de las tarjetas de débito Maestro/Cirrus y, por ende, no le cabe ninguna responsabilidad frente a ellos. Cualquier planteo o reclamo del titular de una tarjeta de débito Maestro/Cirrus vinculado con la misma, deberá ser planteado y dirimido con la Entidad emisora, exclusivamente.

Datos a completar por la Entidad

Documentación adjunta:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Carta del socio | <input type="checkbox"/> Extracto bancario |
| <input type="checkbox"/> Comprobante/Factura | <input type="checkbox"/> Otra documentación..... |

Otras tarjetas de débito asociadas a la misma cuenta: SI NO

N° _____	Nombre del Socio:
N° _____	Nombre del Socio:
N° _____	Nombre del Socio:
N° _____	Nombre del Socio:

Firma y sello del Funcionario de la Entidad validando la correcta confección del formulario y la identidad del Socio: